

บันทึกขออนุญาตใช้รถส่วนราชการ
โรงพยาบาลดอยเต่า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถ (ไปไหน).....

เพื่อ.....มีคนนั่ง.....คน

ในวันที่.....เวลา.....

ถึงวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

()

ตำแหน่ง

วันที่.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าฝ่ายผู้ขอ

(นางสาวอารีย์ ดีบใจ)

นักจัดการงานทั่วไป ปฏิบัติการ

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ

(นางสาวกานต์สินี ศุทธวัฒน์พงษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า

วันที่.....